MICRODENT

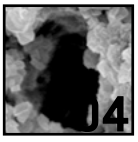
REGENERACIÓN ÓSEA

www.microdentsystem.com

www.microdentsystem.com

MICRODENT
IMPLANT SYSTEM

INDICE CATÁLOGO REGENERACIÓN ÓSEA



BIOMATERIALES

FIJACIÓN DE MEMBRANAS

KIT FIJACIÓN DE MEMBRANAS

CASO CLÍNICO FIJACIÓN DE MEMBRANAS

FIJACIÓN DE TORNILLOS DE OSTEOSÍNTESIS

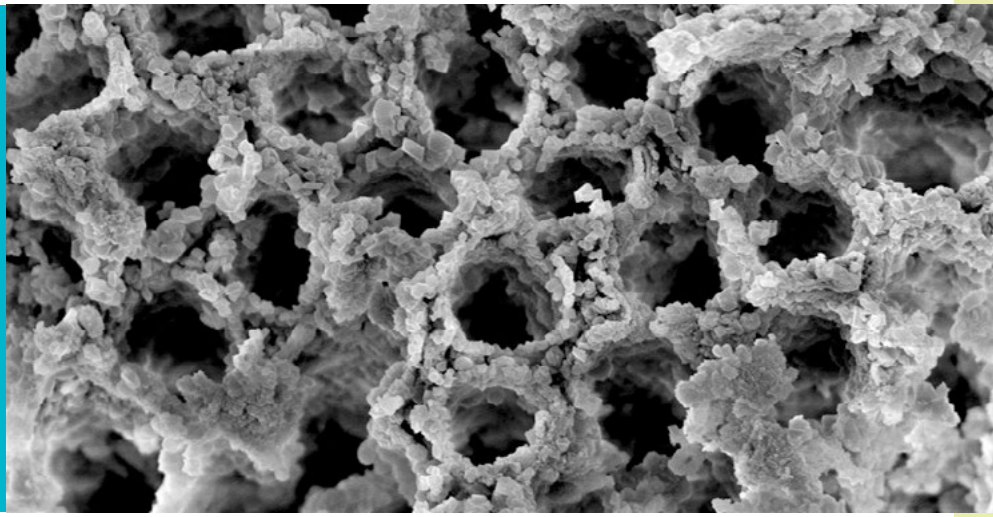
KIT DE TORNILLOS DE OSTEOSÍNTESIS

CASO CLÍNICO FIJACIÓN DE TORNILLOS DE OSTEOSÍNTESIS

COMPLEMENTOS PARA CIRUGÍA ORAL

REGENERACIÓN ÓSEA

www.microdentsystem.com



BIOMATERIALES

Un biomaterial para la reconstrucción de defectos óseos debe ser biocompatible y poseer propiedades de notable manejabilidad y de buena modelabilidad.
Los laboratorios Tecnoss se han especializado en el tratamiento de los tejidos óseos y del colágeno heterólogo; el proceso tecnológico de los sustitutos óseos Osteobiol, en particular, ha sido desarrollado para conservar, aunque parcialmente modificada, la matriz original de colágeno presente en el tejido heterólogo, en la óptica de preservar sus funciones biológicas positivas, consiguiendo al mismo tiempo una excelente biocompatibilidad.

GEN-OS

Tejido de Origen: Mix de hueso porcino esponjoso y cortical colagenado.
Colágeno tisular: Preservado.
Forma física: Gránulos ligeramente radiopacos.
Composicion: 100% granulado mix.
Granulometría: 250-1000 micras.
Tiempo de reentrada: 4/5 meses, según las características de la zona del injerto.
Envase: Vial de 0,25gr, 0,50gr, 1gr.
Indicaciones clínicas: Elevación de seno maxilar con acceso lateral. Defectos periimplantarios. Defectos intraóseos (regeneración periodontal). Defectos a dos paredes y alveólos postextracción.
Modo de empleo: Tiene que ser siempre prehidratado mediante la incorporación de algunas gotas de solución fisiológica estéril, para permitir la activación de la matriz de colágeno y mejorar la adhesividad.

MP3

Tejido de origen: Mix de hueso porcino esponjoso y cortical colagenado prehidratado.
Colágeno tisular: Preservado+10% gel de colágeno.
Forma física: Gránulos prehidratados y gel de colágeno.
Composición: 90% granulado mix, 10% gel de colágeno.
Tiempos de reentrada: Aproximadament 5 meses.
Envase: Jeringa de: 1.0 cc, y 3x0,5cc.
Indicaciones clínicas: Gracias a su particular formulación y granulometría Mp3 es ideal para el injerto en procedimientos quirúrgicos de elevación del seno maxilar con acceso lateral. Se recomienda la colocación de una membrana Evolution o Special para cubrir la antrostomía.
Modo de empleo: Mp3 está disponible en jeringa preparada para su empleo y puede aplicarse fácilmente omitiendo la fase de hidratación y manipulación.
Después de haber adaptado el material a la geometría del defecto, es necesario eliminar los residuos en exceso antes de proceder a la sutura de los tejidos blandos.

BIOMATERIALES

APATOS

Tejido de origen: Mix de hueso cortical y esponjoso heterólogo.
Colágeno tisular: Degradado.
Forma física: Gránulos radiopacos de hidroxiapatita.
Composición: 100% mix de hueso cortical y esponjoso.
Granulometría: 600-1000 micras
Tiempos de reentrada: Aprox. 5 meses.
Envases: Vial 0,5gr, vial 1gr.
Indicaciones clínicas: Cirugía oral : tratamiento de granulomas, quistes odontogénicos y procedimientos de split-crest. Implantología: relleno universal para el tratamiento de dehiscencias y de periimplantitis, defectos a dos paredes, elevación de seno con acceso lateral y crestal.
Modo de empleo: Tiene que ser rehidratado mezclándolo con unas pocas gotas de solución fisiológica. Puede ser también mezclado con la sangre del paciente.

PUTTY

Tejido de origen: Mix de hueso porcino esponjoso y cortical colagenado.
Colágeno tisular: Preservado+ 20% gel de colágeno.
Forma física: Pasta de hueso con consistencia plástica.
Composición: 80% granulado mix, 20% gel de colágeno.
Granulometría: 300 micras.
Tiempo de reentrada: Aprox. 4 meses.
Envase: Jeringa de 0,5cc x 1 unid, de 0,5cc x 3 unid, de 1cc x 3 unid.
Indicaciones clínicas: En implantología: versátil relleno alveólar para preservar el volumen de la cresta y en caso de implantes postextracción inmediatos donde facilita la estabilidad primaria, ideal para el tratamiento de periimplantitis. En cirugía oral: versátil relleno óseo después de extracciones dentales, granulomas y quistes odontogénicos.
Modo de empleo: Inyectar el producto y adaptarlo a la morfología del defecto sin comprimirlo, todos los residuos no estables deben retirarse antes de suturar los tejidos blandos. Se recomienda utilizar una membrana evolution para proteger el injerto en defectos periimplantarios.

BLOQUE DE HUESO, SP-BLOCK

Tejido de origen: Hueso esponjoso heterólogo.
Colágeno tisular: Preservado.
Forma física: Bloque rígido heterólogo.
Composición: 100% hueso esponjoso.
Tiempo de reentrada: Aprox. 8 meses, variable según las características y el grado de vascularización de la zona del injerto, además de las condiciones clínicas del paciente.
Envase: 10x10x20mm y 10x20x20.
Indicaciones clínicas: Esta indicado para regeneración vertical en mandíbulas edéntulas posteriores mediante técnica Inlay.
Modo de empleo: Tiene que ser rehidratado durante 5-10 minutos con solución fisiológica estéril tibia o antibiótico. Después puede adaptarse al sitio receptor el cual debe estar correctamente decorticado para garantizar el máximo contacto, teniendo que tener el bloque una buena irrigación. El bloque tiene que estar siempre estabilizado en el lugar del injerto fijándolo con microtornillos de osteosíntesis y protegido con una membrana evolution.

www.microdentsystem.com

BIOMATERIALES

MEMBRANA EVOLUTION

Tejido de origen; Pericardio heterólogo
Colágeno tisular; Preservado
Forma física; Membrana desecada con un lado liso y el otro microrugoso
Composición; 100% pericardio
Espesores; Fina (0,4+/- 0,1)
Tiempos de reabsorción; Fina aprox 3 meses, standard aprox 4 meses
Envases; Fina 20x20mm, 30x30mm y 25x35mm (oval)
Standard; 20x20mm, 30x30mm, 25x35mm (oval)
Indicaciones clínicas; En implantología es ideal para la cobertura de la antrostomía y para la protección de injertos efectuados en defectos a dos paredes. En Periodoncia; protección de injertos en defectos infraóseos cuando la sutura de los bordes presenta riesgos de exposición y para mantener el espacio en recesiones gingivales (modelo fina)
Modo de empleo; Puede ser modelada con la forma deseada con unas tijeras estériles; posteriormente debe ser hidratada con solución fisiológica estéril tibia
En caso de exposición accidental, la densa matriz de colágeno protege el injerto de la infección. La membrana no se contaminará permitiendo la curación por segunda intención.

MEMBRANA DUO-TECK

Tejido de origen: Fieltro de colágeno liofilizado equino y hueso equino
Colágeno tisular: Preservado
Forma física: Membrana desecada recubierta con hueso micronizado
Composición: Fieltro de colágeno y granos de hueso con colágeno
Espesor: Aprox 1mm
Tiempos de reabsorción: Aprox 15 dias
Envases: 20x20mm
Indicaciones clínicas: Cirugía Oral e implantología, está indicada en todos los casos en que sea necesario una separación de tipo suave entre tejidos de distinta consistencia. También se puede utilizar para proteger la membrana sinusal en procedimientos de elevación del seno por acceso lateral.
Modo de empleo: Tiene que ser rehidratada con solución fisiológica tibia. Una vez conseguida la plasticidad deseada puede ser adaptada a la morfología del lugar de injerto, posicionando el lado micronizado en contacto con el injerto y el lado liso con los tejidos blandos.

MEMBRANA DERMA

Tejido de origen: Dermis porcina
Colágeno tisular: Preservado
Forma física: Membrana desecada
Composición: 100% dermis
Espesor: Fina 1mm, standard 2mm
Tiempos de reabsorción: Fina aprox. 3meses, standard 4 meses
Envases: Fina 25x25mm, 50x50mm. Standard 30x30mm, 50x50mm
Indicaciones clínicas: Cirugía Oral y traumatología: estabilización y protección de extensas regeneraciones con riesgo de protección.
Implantología: protección de injertos en defectos a dos paredes. Periodoncia: creación de espacio en el tratamiento de las recesiones gingivales (modelo fina).
Modo de empleo: Puede ser modelada con tijeras estériles hasta alcanzar las dimensiones deseadas, tiene que ser hidratada durante 15 minutos con solución fisiológica estéril tibia. Es conveniente preparar una cavidad con un separador de perióstio para obtener un cierre perfecto de la membrana después de suturar los bordes.

FIJACIÓN DE MEMBRANAS

IMPACTADOR PARA CHINCHETAS RECTO

Fabricado en acero inoxidable.
Impactador recto para aplicar las chinchetas directamente sobre la membrana.
Se golpea directamente con el martillo.
Para retirarla, la cabeza de la chincheta dispone de un hexágono al que se le aplica un destornillador MH090.

Ref. IMTA.

IMPACTADOR PARA CHINCHETAS ANGULADO

Fabricado en acero inoxidable.
Impactador angulado para aplicar las chinchetas directamente sobre la membrana.
Se golpea directamente con el martillo.
para retirarla, la cabeza de
un destornillador MH090.

Ref. IATA.

MARTILLO

Fabricado en acero inoxidable.
Para golpear directamente sobre el impactador y colocar las chinchetas.

Ref. MTQ.

CHINCHETAS

Fabricadas en titanio.
Se aplica directamente la chincheta retenida en el impactador con un golpe del martillo y se impacta sobre la membrana. Para retirarla cuenta con un pequeño hexágono interno al que aplicaremos un destornillador de 0,90mm.
Disponibles en 3mm y 5mm de longitud.

TA03	TA05

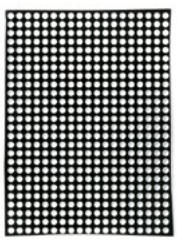
LÁMINA DE TITANIO

Disponible en dos espesores, 0,01mm y 0,05mm. No esteril

Ref. LT001 y LT005

MALLA DE TITANIO

Dimensiones 30x40x1mm, facil manejo.
0,1mm de grosor, se fija con las chinchetas



Ref. 304001

FRESA PERFORACION LÁMINA

Permite perforar la lámina de titanio antes de introducir la chincheta.

Ref. F1312

www.microdentsystem.com

KIT DE FIJACIÓN DE MEMBRANAS

Kit quirúrgico con el instrumental necesario para la fijación de membranas y material de injerto.
El kit está compuesto por:
- Impactador recto para la fijación de chinchetas.
- Impactador angulado para la fijación de chinchetas
- Martillo
- Contenedor con chinchetas de 3mm y 5mm, coloreadas para una mejor identificación

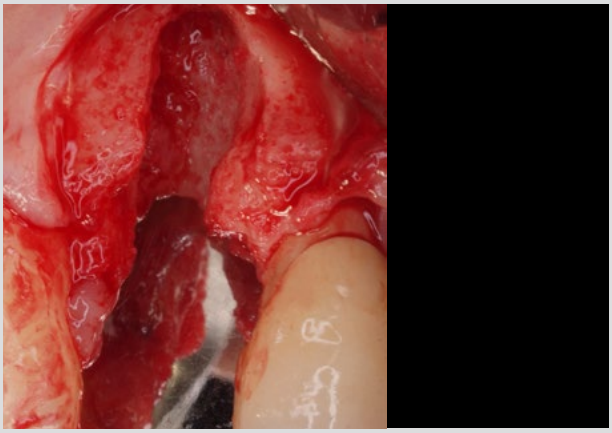
Ref. KFM

El contenedor de chinchetas es extraible para una mayor comodidad de uso.

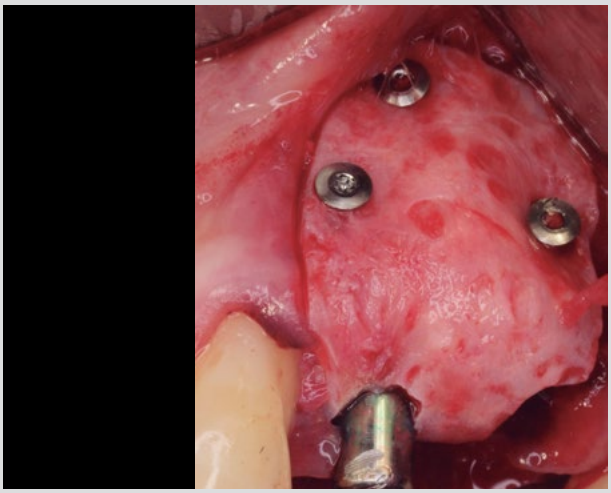
CASO CLÍNICO

Paciente mujer de 62 años, sin antecedentes médicos de interés que acude a consulta por dolor e inflamación en segundo cuadrante, en exploración clínica radiológica evidenciamos lesión endoperiodontal con importante pérdida ósea en 2.4 así como movilidad asentuada en 2.5. Se decide extracción de 2.4 y 2.5, modificación tisular y colocación de implantes.

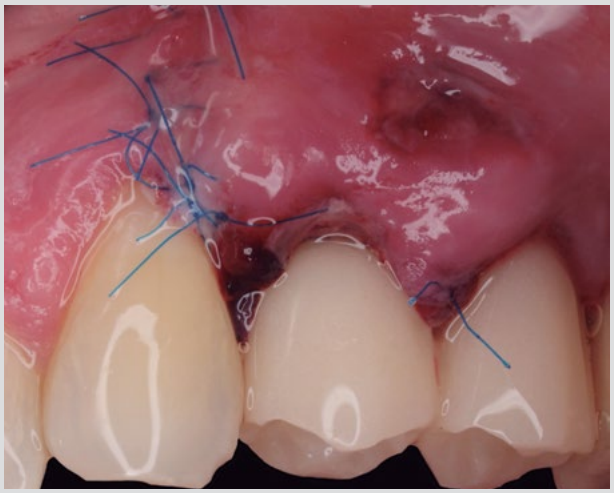
Aspecto inicial del caso.



Se procede a realizar las extracciones de 2.4 y 2.5, el 2.4 presenta un severo defecto óseo.



Procedemos a la colocación de implantes y regeneración ósea del defecto mediante membrana barrera, para que no tenga movilidad, procedemos a su fijación mediante chinchetas (kit Microdent).



Sutura del caso con monofilamento 6/0 y carga inmediata del mismo.

Kit Microdent.

Caso clínico realizado por el Dr. Antonio Murillo Rodríguez.

www.microdentsystem.com

FIJACIÓN DE TORNILLOS DE OSTEOSÍNTESIS

TORNILLOS DE OSTEOSÍNTESIS

Fabricados en titanio
Cabeza en forma de cruz, se colocan con el destornillador manual o con el de contraángulo
Diasponibles en varias longitudes.
Facilmente transportable al punto de fijación por medio del destornillador cruz manual TODTCM y TODTCC .

Altura	Ø 1,20	Ø 1,50	Ø 2,00
h= 4	T01204	T01504	T02004
h= 6	T01206	T01506	T02006
h= 8	T01208	T01508	T02008
h= 10	T01210	T01510	T02010
h= 12	T01212	T01512	T02012
h= 14	-	T01514	T02014

FRESA Ø 1mm

Fabricada en acero inoxidable
Para la colocación de los tornillos de osteosíntesis de ø 1,20mm. Identificados en color azul.

F100

FRESA Ø 1,30mm

Fabricada en acero inoxidable
Para la colocación de los tornillos de osteosíntesis de ø 1,50mm
Identificados en color violeta.

F1312

FRESA Ø 1,60mm

Fabricada en acero inoxidable
Para la colocación de los tornillos de osteosíntesis de ø 2,0mm
Identificados en color verde.

F1614

FIJACIÓN DE TORNILLOS DE OSTEOSÍNTESIS

MANGO DESTORNILLADOR MANUAL

Mango para insertar los destornilladores necesarios para la colocación de los tornillos de osteosíntesis.

Ref. MIADTM

DESTORNILLADOR MANUAL

Fabricado en acero inoxidable.
Para insertar en el mango manual, cabeza en forma de cruz.

Ref. TODTCM

DESTORNILLADOR DE CONTRAÁNGULO

Fabricado en acero inoxidable.
Para utilizar con el motor, cabeza en forma de cruz.

Ref. TODTCC

AVELLANADOR

Fabricado en acero inoxidable.
Fresa avellanadora para el asentamiento de la cabeza del tornillo.

Ref. FCTO

FRESA Ø 2,10mm

Fabricada en acero inoxidable
Fresa de 2,10mm que permite el paso del tornillo por el bloque para fijarlo por medio de la rosca al hueso.

Ref. F2108

www.microdentsystem.com

KIT DE FIJACIÓN DE TORNILLOS DE OSTEOSÍNTESIS

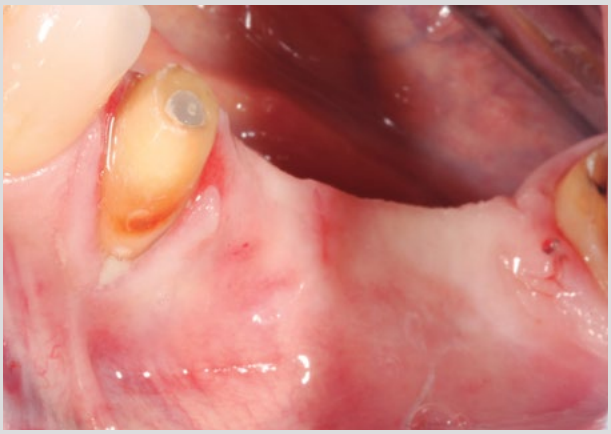
Kit quirúrgico de microtornillos de osteosíntesis, con el instrumental necesario para la fijación de bloques de hueso en cirugía oral y maxilofacial.
Compuesto de:
- Mango destornillador manual
- Destornillador manual
- Destornillador de contraángulo
- Fresa avellanadora
- Fresas de 1mm, 1,30mm, 1,60mm y 2,10mm
- Contenedor de tornillos de diámetros 1,20mm, 1,50mm y 2mm con longitudes de 4 a 14mm

*Capacidad para 48 tornillos

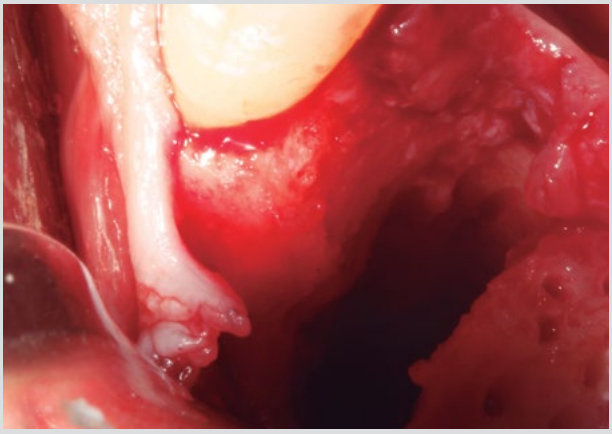
Ref. KIO

CASO CLÍNICO

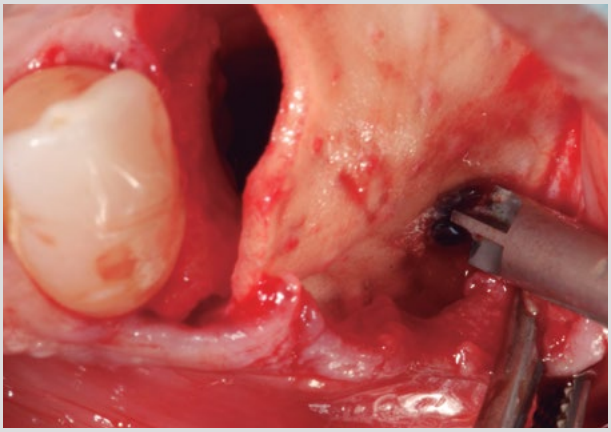
Paciente mujer, sin antecedentes médicos de interés que acude a consulta para reposición de ausencias en tercer cuadrante, se realiza exploración clínica y radiológica. Observamos radiológicamente pérdida ósea en 3.3, que necesitará ser regenerada previa colocación del implante.



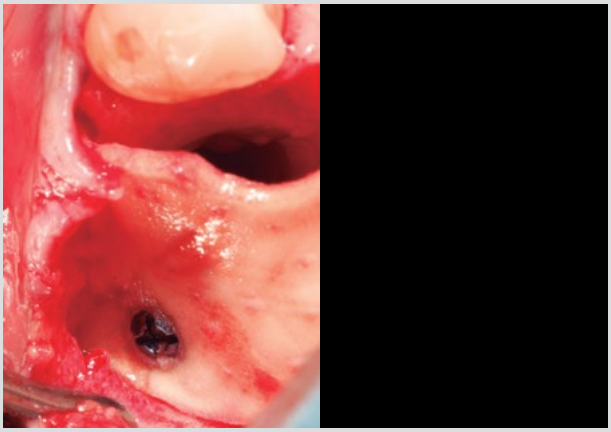
Aspecto inicial del caso.



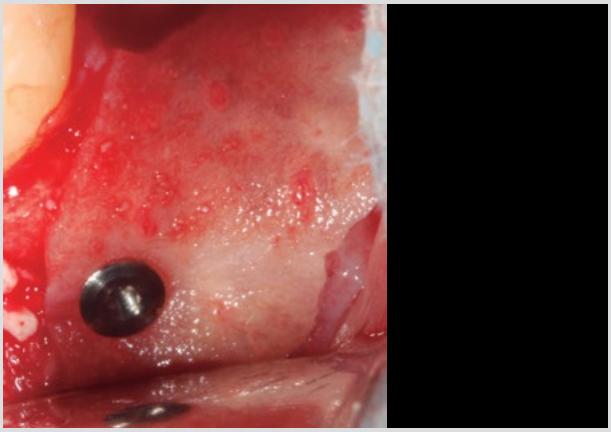
Defecto óseo en zona 3.4, es necesario regenerar previamente la zona, para proceder a la colocación posterior del implante osteointegrado en posición 3D óptima.



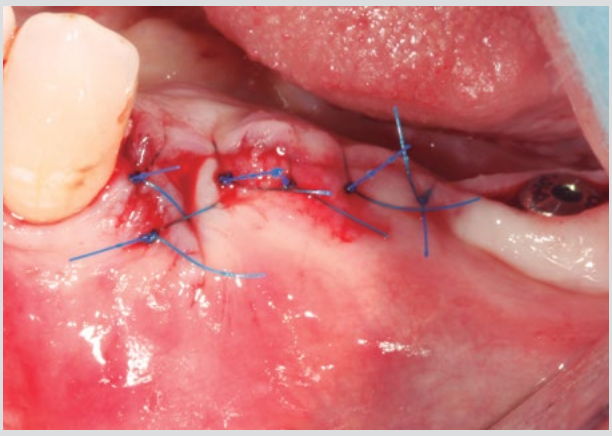
Se procede a la colocación de una membrana fijada apicalmente mediante tornillo de osteosíntesis (kit Microdent), podemos observar su fijación al hueso mediante el vástago.



Detalle del tornillo una vez colocado en su posición correcta.



Detalle de la membrana una vez colocada.



Se sutura el colgajo con monofilamento 5/0.

Caso clínico realizado por el Dr. Antonio Murillo Rodríguez.

www.microdentsystem.com

COMPLEMENTOS PARA CIRUGÍA ORAL

TREFINAS PARA LA EXTRACCIÓN DE HUESO

Como su denominación indica estas trefinas por su diseño mantienen el control y visualización de la porción de hueso a extraer.

TF35		TF50	
Ø Int.	Ø Ext.	Ø Int.	Ø Ext.
2,65	3,5	4,25	5,0

CONDICIONES GENERALES

Atención al cliente
El teléfono de atención al cliente es el 902 402 420 en horario de Lunes a Jueves de 9h a 18h. Viernes de 8h a 15h. ininterrumpidamente.
Realización de pedidos
Se pueden realizar por teléfono en el 902 402 420 en la extensión 1 (pedidos)
- Por fax al nº 93 844 76 93
- Por e-mail a implant@microdentsystem.com
- A través de la página web; www.microdentsystem.com
- Al delegado de su zona

Plazos de entrega
- Península para pedidos realizados antes de las 14h. Entrega antes de las 19:00hrs. del día siguiente.
- Islas Canarias 24-48h para pedidos realizados antes de las 14h
- Interdías consultar. (sólo para provincia de Barcelona)

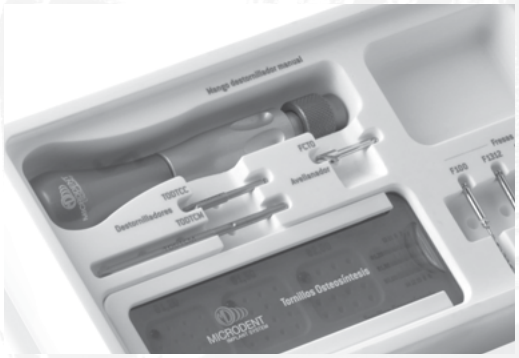
Expedición de productos
Siempre para pedidos realizados antes de las 14h.
Al realizar su pedido díganos el horario elegido:
- Servicio 8,30h.
- Preferente; se entregan entre las 8,30-10h.
- Express; se entregan entre las 10h a 13h.
- Servicio 19h; se entregan por la tarde antes de las 19h. (Horario por defecto)
- Urgentes, los pedidos realizados fuera de horario (por la tarde) tienen un recargo de 10eur.
*Disponible para toda la península. Canarias consultar.

Devoluciones
No se admitirán devoluciones transcurridos 30 días de la recepción del material.
Todas las devoluciones de material deberán ir acompañadas del impreso de devolución de productos debidamente cumplimentado y adjuntando una copia del albarán de entrega.

Facturación y forma de pago
Domiciliación bancaria a 30 días fecha factura.
Consultar otras modalidades y facilidades de pago a nuestro departamento de atención al cliente o a su comercial de zona.

* Microdent se reserva el derecho de hacer cualquier modificación sin aviso previo.

Diseño y maquetación: MICRODENT 2014



MICRODENT
IMPLANT SYSTEM

Tel. +34 **902 402 420**
Fax +34 938 447 693
info@microdentsystem.com
www.MICRODENTSYSTEM.com

Síganos en:

Edición: Junio de 2014